

الرقم:
 التاريخ:
 المرفقات:

نموذج طلب صرف بدل تدريب

الاسم		الهوية الوطنية	
الرقم الوظيفي		مسمى الوظيفة	
القسم		رقم الجوال	
التصنيف		<input type="checkbox"/> أستاذ <input type="checkbox"/> أستاذ مشارك <input type="checkbox"/> أستاذ مساعد <input type="checkbox"/> أخرى	
تعباً من قبل صاحب الطلب	نوعية التدريب	المجال	<input type="checkbox"/> في مجال الصحي <input type="checkbox"/> أخرى (حدد)
		درجة البرنامج	<input type="checkbox"/> ما جستير <input type="checkbox"/> زمالة <input type="checkbox"/> أخرى (حدد)
		مسمى برنامج الدراسات العليا الذي يشارك فيه	
		النصاب التدريبي الحالي: عدد ساعات التدريب شهرياً ()	
هل يصرف لك احد البدلات التالية:		<input type="checkbox"/> بدل إشراف	<input type="checkbox"/> أي بدل لغرض التدريب
فترة التدريب:		من: ١٤ / / هـ - الموافق	٢٠ / / م
		إلى: ١٤ / / هـ - الموافق	٢٠ / / م
أتعهد أنا/ بصحة المعلومات والبيانات الواردة أعلاه كما أقر بأن اتحمل كامل المسؤولية إذا ثبت خلاف ذلك .			

رئيس القسم وعميد الكلية	هل تم تكليف من قبل صاحب الصلاحية (رئيس القسم) للقيام بالتدريب	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
	هل النصاب التدريبي محسوب ضمن الأعباء التدريسية؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
	تمت مراجعة البيانات والمعلومات الموضحة في الطلب أعلاه وتبين لنا صحتها وعليه جرى التوقيع.	
	رئيس القسم	عميد الكلية
الاسم:	الاسم:	
التاريخ: ١٤ / / هـ	التاريخ: ١٤ / / هـ	
التوقيع:	التوقيع:	

تم الاطلاع ونوصي:	توصية وكيل الجامعة للشؤون التعليمية والأكاديمية
<input type="checkbox"/> بالموافقة على الصرف	
<input type="checkbox"/> عدم الموافقة على الصرف	
الاسم:	
التاريخ: ١٤ / / هـ	
التوقيع:	

المستندات المطلوبة:

(١) تعبئة الاستمارة أعلاه.

(٢) ارفاق جدول أكاديمي إلكتروني موقع ومعتد.

(٣) إرفاق شهادة تدريب أو مشهد تدريب حديث التاريخ ومعتد.